



Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie

ul. Pierwszej Brygady 35, 73-110 Stargard
Tel.: 91 578 40 14, fax. 91 578 05 37
e-mail: urząd@pupstargard.pl
stargard.praca.gov.pl

Załącznik nr 2 do Zaprośzenia

.....
(pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa wykonawcy)

(adres siedziby wykonawcy)

REGON _____

NIP _____

osoba(y) do kontaktu _____

nr telefonu do kontaktu _____

nr faksu _____

e-mail do kontaktu _____

W odpowiedzi na Zaproszenie: **Organizacja i przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn.: „Kompetencje cyfrowe”** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, za cenę umowną brutto (Usługa szkoleniowa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 29 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 tekst jednolity):

Całkowita wartość brutto szkolenia:zł (słownie:.....)

Cena brutto za jednego uczestnika szkolenia (w złotych)	Maksymalna liczba kierowanych osób	Całkowita wartość brutto szkolenia (w złotych)
1	2	3
	200	

Koszt osobogodziny brutto:zł (słownie:.....)

(sposób wyliczenia - cena brutto za jednego uczestnika szkolenia podzielić na 40 godzin)

2. **Oświadczam(y)**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy:
 - a) zgodnie z wymaganym wymiarem godzinowym i zakresem tematycznym określonym przez Zamawiającego,
 - b) w terminie, na warunkach i zgodnie z pozostałymi wymogami określonymi przez Zamawiającego w Zaproszeniu.
3. **Oświadczam(y)**, że dysponujemy osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, których kwalifikacje i doświadczenie są dostosowane do zakresu zamówienia (tematyki szkolenia) oraz zgodne z wymogami Zamawiającego, określonymi w Zaproszeniu.
4. **Oświadczam(y)**, że w latach 2021-2024, zrealizowane zostało co najmniej 1 szkolenie obejmujące przedmiot zamówienia (zagadnienia dotyczące podnoszenia kompetencji cyfrowych) potwierdzone dokumentami o należyтым wykonaniu zamówienia:

„Wykaz zrealizowanych szkoleń”:

Lp.	Nazwa szkolenia	Zakres tematyczny szkolenia zgodny z tematyką przedmiotu zamówienia	Liczba osób objęta jedną grupą szkoleniową (min. 10 osób)	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana	Termin realizacji szkolenia
1.					
2.					
3.					

5. **Oświadczam(y)**, że są nam znane wymagania Zamawiającego określone w Zaproszeniu oraz, że cena zawiera wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie realizując zamówienie.
6. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umów, które stanowią załączniki nr 5 i nr 6 do Zaproszenia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy ramowej oraz umów szkoleniowych na określonych w tych załącznikach warunkach, w miejscach i terminach wyznaczonych przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam(y)**, że posiadamy następujące certyfikaty jakości **tak/nie*** (jeżeli tak, proszę dołączyć kopię potwierdzoną z zgodność z oryginałem)

.....
(nazwy certyfikatów)



8. **Oświadczam(y)**, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia **tak/nie*** (jeżeli została zaznaczona odpowiedź tak, należy wypełnić tabelę poniżej):

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Cześć (zakres) zamówienia
1.		
2.		

9. **Oświadczamy(y)**, że prowadzimy analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń **tak/nie***
10. **Oświadczam/y**, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem stargard.praca.gov.pl.
11. **Oświadczam/y**, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o zamówienie publiczne, zgodnie z art. 2 ust.1 pkt.1 wyłączone ze stosowania ustawy prawo zamówień publicznych, w postępowaniu na usługę *Organizacja i przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn.: „Kompetencje cyfrowe”*.

(Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez wykreślenie treści oświadczenia).

12. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Zaproszeniu.

....., dn.

podpis i pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

